

## Amministrazione destinataria Comune di Caravaggio

Ufficio destinatario

## Segnalazione certificata di modifica/variazione attività per attività di pulizie, disinfezione, disinfestazione, di derattizzazione e di sanificazione

Ai sensi del Decreto del Decreto Legislativo 25/11/2016, n. 222

Il sottoscritto										
Cognome				Nome	Codice Fiscale					
Data di nasc	ita	Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza			
Residenza									1.	
Provincia	Comune			Indirizzo				Civico	CAP	
				·						
Telefono fiss	0	Telefono cellu	ılare	Posta elettronica ordinar	ia		Posta elettronica certif	icata		
					V					
in quali	t <b>à di</b> (questa se	zione deve es	sere compilata se	il dichiarante non è una	persona fisica)					
Ruolo										
Denominazio	ne/Ragione sociale							Tipologia		
Sede legale Provincia	Comune			Indirizzo				Civico	CAP	
Tiovincia	Comune			montee				OIVIGO	OAI	
Codice Fisca	le				Partita IVA					
Telefono				Posta elettronica ordinar	ia		Posta elettronica certif	icata		
Iscrizione al	Registro Imprese de	ella Camera di C	Commercio		Provincia	Numero isci	rizione			
Iscrizione al	Repertorio Economi	ico e Amministr	rativo (REA)		Provincia	Numero isci	rizione			
Posizione IN	AIL				Codice INAIL in	mpresa				
domicil	iazione delle	comunic	cazioni relat	tive al procedim	ento					
domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento  (articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)										
Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica										
in relazione all'attività di										
Titolo autorizzativo  pulizia										
disinfezione										
disi	disinfestazione									
derattizzazione								40		
sar	ificazione									

	on se	ede operativa in								
•		rasferimento della sede inserire la nuova	<del></del>							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)			Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria		
Provincia Comune Indirizzo			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano		
Ulterio	ori imm	obili oggetto del procedimento (allegare il l	modulo "ulteriori immob	ili oggetto del	procedimento	oggetto dell'ista	nnza")		'	
		imento riguarda ulteriori imr								
Super	ficie									
sup	erfici	e complessiva coperta								m²
Con eventuale magazzino in										
Tipo (	particel	la terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria		
Provincia Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Piano		
		0		SEGN	ALA	·	•			
0	la m	nodifica di una attività esiste	nte, riguardante	e:						
		trasferimento della sede								
	$\Box$	locali/impianti			10					
$\overline{\bigcirc}$	la v	ariazione dell'attività, riguar	dante:							
	$\overline{\bigcirc}$	ripresa dell'attività								
: m m		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·								
		denza avviata tramite		Dunta nelli		Data	Futo di ni	fa.u.i.u.a.u.d.a		
Titolo autorizzativo				Protocolle	)	Data	Ente di ri	di riferimento		
<u> </u>	autorizzazione, concessione o nulla osta									
0	SCI	A, DIAP o COM								
0	altro (specificare)									
/aler	ndosi	i della facoltà prevista dall'a	rticolo 46 e dall	l'articolo 4	47 del De	creto del I	Presidente	della Rep	oubblica 28/12	2/2000,

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di onorabilità previsti dalla legge
- che non sussistono nei propri confronti le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dalla legge (articolo 67 del Decreto Legislativo 06/09/2011, n. 159, "Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia")
- che l'impresa è in possesso dei requisiti di capacità economica finanziari previsti dall'articolo 2 del Decreto Ministeriale 07/07/1997, n. 274, ovvero:
  - iscrizione all'IINPS e all'INAIL, ricorrendone i presupposti di legge, di tutti gli addetti, compreso il titolare e i familiari e i soci prestatori d'opera
  - assenza di protesti cambiari negli ultimi cinque anni, salvo riabilitazione come previsto dall'articolo 17 della Legge 07/03/1996, n. 108, ovvero dimostrazione di avere completamente soddisfatto i creditori
  - esistenza di rapporti con il sistema bancario da comprovare con apposite dichiarazioni bancarie riferite agli affidamenti effettivamente accordati ovvero titolarità di almeno un c/c bancario, postale o on line
- di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa a stati, fatti, condizioni e titolarità rispetto a quanto dichiarato

<b>TRAS</b>	FERIMENTO DELLA SEDE	(A1) - collocazio	one prece	edente							
	ticella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria				
po (par	accia terroii o anta minositare arsana,	- Coulot datastate	GCZIOIIC	i ogno	Italiero	Gubaiterno	Outogona				
ovincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano				
ODI	FICA LOCALI/IMPIANTI (A2	)			•	-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	modifica	,									
	tensione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione										
_	riduzione superficie destinata all'attività oggetto della presente segnalazione										
	ne modifica (descrivere cosa comporta la mo				gridiazioni						
5	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			,							
C			>								
	ESA DELL'ATTIVITÀ (B4) o sospensione				Dat	a ripresa					
miss	sioni in atmosfera					,					
	pilare nel caso di trasferimento della sede		nti)			4					
	ttabilità al possesso dell'autorizzazione per e attività non richiede il posses		iono allo c	miccioni	in atmosfa	ro					
_						il d					
) [1	attività richiede il possesso d		_								
	ha ottenuto autorizzazione generale alle emissioni in atmosfera										
	Numero			Data							
	ha ottenuto Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)										
	Numero			Data							
	) ha abiasta il rilaggia di ave	torizzazione aen	orala alla	ominaian	i in atmosf	ioro					
		•	`								
	(in questo caso la presente SCIA sa	ra considerata come s		Data	4 o SCIA unica	+ ricniesta di a	utorizzaziorie)				
ha chiesto il rilascio di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)											
	(in questo caso la presente SCIA sa	rà considerata come "S		<u> </u>	o SCIA unica	+ richiesta di au	ıtorizzazione)"				
	Protocollo			Data		1					
L											
	presenta congiuntamente	e la documentaz	ione per	la doma	nda di aut	torizzazion	e generale	alle emissioni i			
	atmosfera										
	(in questo caso la presente SCIA sa	rà considerata come "S	CIA CONDIZI	ONATA"							
	presenta separatamente la documentazione per la domanda di Autorizzazione Unica Ambientale (AUA)										
	(in questo caso la presente SCIA sa							. ,			

		Elenco degli allegati		
nagama	(barrare tut ento dell'imposta di bollo	ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica d	ed elencati sul portale)	4
		da di autorizzazione generale alle emissi	oni in atmosfera	-
	a dei diritti di segreteria/		Sili ili dallissisia	-
	re se previsti)			
	immobili oggetto del pr	ocedimento		
Copia d	el permesso di soggiorr	10		
	re in caso di cittadino extracomun			4
	ell'atto notarile con il qu gati (specificare)	ale è stata conferita la procura		4
aitii aile	egati (specificare)			
		Informative cul trettemente dei deti ne	vronali	٦
		Informativa sul trattamento dei dati pe mento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto		
dichiara			ei dati personali pubblicata sul sito internet	4
			zioni trasmesse all'atto della presentazione	
dell'ista				
				_
		~ ()		
			<b>Y</b> ,	
		<b>&gt;</b> /		
		<b>—</b>		
			4.7	
Ca	ıravaggio			
	Luogo	Data	II dichiarante	